

.....
miejsowość/ data /

.....
/ imię i nazwisko /

.....
/ kierunek studiów , semestr, forma/

.....
/ nr albumu /

.....
/ adres korespondencyjny /

.....
/ numer telefonu /

Dziekan Wydziału

.....

.....

.....

Uprzejmie proszę o zgodę na egzamin komisyjny z przedmiotu

Uzasadnienie:

.....
.....
.....

.....
Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

UWAGA: do podania student zobowiązany jest załączyć kartę okresowych osiągnięć studenta *podanie można złożyć w terminie nie później niż 7 dni od daty otrzymania oceny niedostatecznej

Po odpowiedzi zgłoszę się osobiście/telefonicznie w Dziekanacie Wydziału.

.....
/ podpis studenta /

Decyzja Dziekana:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*:

na egzamin komisyjny z przedmiotu

Proponowany termin egzaminu

.....
/ data, podpis i pieczęć Dziekana /

.....
* właściwie zaznaczyć